Page 1 of

(19) 世界知的所有権機関 国際事務局



(43) 国際公開日 2002年7月11日 (11.07.2002)

PCT

(10) 国際公開番号 WO 02/053153 A1

(51) 国際特許分類?: A61P 25/04, C07D 207/27, 207/273

(21) 国際出願番号:

PCT/JP01/11356

A61K 31/4015,

(22) 国際出願日:

2001年12月25日(25.12.2001)

(25) 国際出願の言語:

日本語

(26) 国際公開の言語:

日本語

(30) 優先権データ:

特願 2000-400679

2000年12月28日(28.12.2000)

- (71) 出願人 (米国を除く全ての指定国について):第一 製薬株式会社 (DAIICHI PHARMACEUTICAL CO., LTD.) [JP/JP]; 〒103-8234 東京都中央区 日本橋3丁 目 1 4 番 1 O 号 Tokyo (JP).
- (72) 発明者; および

A1

(75) 発明者/出願人 (米国についてのみ): 植田 弘師 (UEDA,Hiroshi) [JP/JP]; 〒851-2126 長崎県 西彼杵郡 長与町 吉無田郷 1 1 6 3-6 3 Nagasaki (JP). 富川 宗 博 (TOMIKAWA, Munehiro) [JP/JP]; 〒262-0005 千葉 県 千葉市花見川区 こてはし台 1-1 6-9 Chiba (JP).

- (74) 代理人: 今村正純、外(IMAMURA, Masazumi et al.); 〒104-0031 東京都中央区京橋1丁目8番7号京橋 日殖ビル8階 Tokyo (JP).
- (81) 指定国 (国内): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DZ, EC, EE, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NO, NZ, OM, PH, PL, PT, RO, RU, SD, SE, SG, SI, SK, SL, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VN, YU, ZA, ZM, ZW.
- (84) 指定国 (広域): ARIPO 特許 (GH, GM, KE, LS, MW, MZ, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), ユーラシア特許 (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), ヨーロッパ特 許(AT, BE, CH, CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE, TR), OAPI 特許 (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

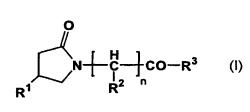
添付公開書類:

国際調査報告書

2文字コード及び他の略語については、 定期発行される 各PCTガゼットの巻頭に掲載されている「コードと略語 のガイダンスノート」を参照。

(54) Title: MEDICINES FOR TREATMENT AND PREVENTION OF NEUROGENIC PAIN

(54) 発明の名称: 神経因性疼痛治療及び予防薬



(57) Abstract: Medicines for treatment and/or prevention of neurogenic pain, containing as the active ingredient compounds represented by the general formula (|) or pharmaceutically acceptable salts thereof:(|) wherein R1 is hydrogen or hydroxyl; R2 is hydrogen or C₁₋₃ alkyl; R³ is phenyl which may have one to three substituents selected from the group consisting of halogeno, hydroxyl, C₁₋₃ alkyl, and C1-3 alkoxy, or -NH-R4 (wherein R4 is phenyl which may have one to three substituents selected from the group consisting of

02/053153 halogeno, hydroxyl, C_{1-3} alkyl, and C_{1-3} alkoxy, or hydrogen); and n is 0 or 1.

/続葉有/

(57) 要約:

一般式(I):

$$\begin{array}{c}
O. \\
N + C - CO - R^3 \\
R^2 & O
\end{array}$$
(1)

[式中、R¹は、水素原子又は水酸基を示し、

R²は、水素原子又は炭素数1から3のアルキル基を示し、

R³は、ハロゲン原子、水酸基、炭素数1から3のアルキル基及び炭素数1から3のアルコキシル基からなる群から選ばれる原子又は置換基を1から3個有していてもよいフェニル基又は-NH-R⁴

(R¹は、ハロゲン原子、水酸基、炭素数1から3のアルキル基及び炭素数1から3のアルコキシル基からなる群から選ばれる原子若しくは置換基を1から3個有していてもよいフェニル基、又は水素原子を示す。)

を示し、

nは0又は1を示す。]

で表される化合物又はその製薬上許容される塩を有効成分として含む神経因性疼痛の治療及び/又は予防のための医薬。

明細書

神経因性疼痛治療及び予防薬

技術分野

本発明は、神経因性疼痛の治療及び/又は予防のための医薬、あるいは鎮痛補助薬に関する。

背景技術

末期がん患者における痛みは、重大な問題であり、がん患者を痛みから解放することは、患者のクオリティー・オブ・ライフ(Quality of Life)を高めるためにも重要な問題である。従来、これらがん患者の疼痛治療には、モルヒネに代表される麻薬系鎮痛薬が用いられてきた。癌における痛みには、末梢における機械的刺激、化学的刺激、熱的刺激等の侵害刺激によって起こる体性痛、実質臓器の牽引や腫脹による皮膜の伸展や管腔臓器の内圧上昇による刺激によって惹起される内臓痛の他に、モルヒネが効きにくく難治性のニューロパシックペイン(神経障害性疼痛又は神経因性疼痛とも呼ばれるが、以下、本願明細書では神経因性疼痛と呼ぶ。)があることが知られている。

通常、痛みは、組織の障害により当該組織部分に発生し、痛みのある部分における組織障害がなくなった時点でその痛みも消失する。しかし、痛みのある部分に組織の障害がみられなくても、そこに焼ける、締めつけられる、刺される、電気が走るような痛みが発生することがある。このような、痛みを神経因性疼痛といい、末梢又は中枢における神経の障害又は機能異常によって引き起こされる痛みである。

神経因性疼痛は単独で発生する場合もあるが、がん性疼痛においては、その約30%が体性痛と合併し混合していると言われている。がん性神経因性疼痛の薬物療法では、抗うつ薬、抗けいれん薬、局所麻酔薬、 α_2 アゴニスト、GABA受

容体アゴニスト、NMDA受容体拮抗薬等が麻薬性鎮痛剤等の鎮痛補助薬として 用いられているが、それ自身の副作用が強いことや、また、がん患者では多くの 場合、モルヒネが投与される為、モルヒネとの併用の相性が悪く、モルヒネの副 作用を増大させてしまう場合があった。従って、安全性が高くモルヒネとの相性 が良い鎮痛補助薬が、現在望まれている(今月の治療、Vol. 8, No. 3 2 000別刷)。

また、神経因性疼痛はがん性疼痛のみならず、帯状疱疹後神経痛、開胸術後痛、糖尿病性ニューロパチー、CRPS (complex regional pain syndrome; 明らかに神経損傷が認められないものを type-1(反射性交感神経性ジストロフィー(RSD))、神経損傷が認めらるものを type-2(カウザルギー)という。)、多発性硬化症、AIDS、三叉神経痛、視床痛、脊髄障害による対麻痺性疼痛症、無知覚性疼痛症、幻肢痛にも認められることが知られている(医学のあゆみ Vol. 195 No.9 2000.12.2, p627-632)。

発明の開示

本発明の課題は、神経因性疼痛に有効な化合物を提供することにある。

また、本発明の別の課題は、神経因性疼痛の治療及び/又は予防のための医薬を提供することにある。

本発明の別のさらに別の課題は、神経因性疼痛の治療及び/又は予防のための 補助薬を提供することにある。

本発明者らは、上記の課題を解決すべく鋭意検討した結果、下記の一般式(I)で表される化合物又は製薬上許容されるその塩が優れた神経因性疼痛抑制効果を有することを見出し、本願発明を完成するに至った。

すなわち、本発明は、一般式 (I):

[式中、R1は、水素原子又は水酸基を示し、

R²は、水素原子又は炭素数1から3のアルキル基を示し、

R³は、ハロゲン原子、水酸基、炭素数1から3のアルキル基、及び炭素数1から3のアルコキシル基からなる群から選ばれる原子若しくは置換基を1から3個有していてもよいフェニル基、又は-NH-R⁴(R⁴は、ハロゲン原子、水酸基、炭素数1から3のアルキル基及び炭素数1から3のアルコキシル基からなる群から選ばれる原子若しくは置換基を1から3個有していてもよいフェニル基、又は水素原子を示す。)を示し、

nは0又は1を示す。]

で表される化合物又はその製薬上許容される塩を有効成分として含む神経因性疼痛の治療及び/又は予防のための医薬を提供するものである。

また、本発明により、上記一般式(I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩を有効成分として含む神経因性疼痛の抑制のための医薬;及び上記一般式(I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩を有効成分として含む鎮痛補助のための医薬(本明細書においてこの医薬を「鎮痛補助薬」と呼ぶ場合がある)が提供される。

上記の発明において、神経因性疼痛としては、例えば、がん性疼痛、帯状疱疹後神経痛、開胸術後痛、糖尿病性ニューロパチー、CRPS、多発性硬化症、AIDS、三叉神経痛、視床痛、脊髄障害による対麻痺性疼痛症、無知覚性疼痛症又は幻肢痛における神経因性疼痛などを挙げることができる。

上記の医薬において、式(I)で表される化合物としては、2-オキソー1-ピロリジンアセトアミド(ピラセタム)、4-ヒドロキシー2-オキソー1-ピロ

リジンアセトアミド(オキシラセタム)、1-(4-)++>ベンゾイル)-2-ピロリジノン(アニラセタム)、 $(S)-\alpha-x$ チルー2-オキソー1-ピロリジンアセトアミド(レベチラセタム)又はN-(2,6-ジメチルフェニル)-2-(2-オキソー1-ピロリジニル)アセトアミド(ネフィラセタム)が好ましく、これらのうち、4-ヒドロキシー2-オキソー1-ピロリジンアセトアミド又はN-(2,6-ジメチルフェニル)-2-(2-オキソー1-ピロリジニル)アセトアミドがより好ましく、N-(2,6-ジメチルフェニル)-2-(2-オキソー1-ピロリジニル)アセトアミドが特に好ましい。

さらに別の観点からは、神経因性疼痛の治療及び/又は予防方法であって、式 (I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩の治療及び/又は予防有効量をヒトを含む哺乳類動物に投与する工程を含む方法;神経因性疼痛の抑制方法であって、式 (I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩の有効量をヒトを含む哺乳類動物に投与する工程を含む方法;神経因性疼痛の治療及び/又は予防の補助療法であって、式 (I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩の有効量をヒトを含む哺乳類動物に投与する工程を含む方法;神経因性疼痛の治療及び/又は予防方法であって、1以上の鎮痛剤とともに式 (I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩の治療及び/又は予防有効量をヒトを含む哺乳類動物に投与する工程を含む方法;神経因性疼痛の治療及び/又は予防有効量をヒトを含む哺乳類動物に投与する工程を含む方法が提供される。さらに、上記の医薬又は上記の鎮痛補助薬の製造のための式 (I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩の使用が本発明により提供される。

図面の簡単な説明

第1図は、末梢性疼痛試験法(Peripheral nociception test) における神経因性 疼痛抑制効果を示すグラフである。

第2図は、von Frey test における神経因性疼痛抑制効果を示すグラフである。 第3図は、von Frey test におけるオキシラセタムの神経因性疼痛抑制効果を 示すグラフである。

第4図は、von Frey test におけるネフィラセタムの経口投与による神経因性 疼痛抑制効果を示すグラフである。

第5図は、Hargreaves test における糖尿病性神経因性疼痛抑制効果を示すグラフである。

発明を実施するための最良の形態

上記一般式(I)で示される化合物は、特公昭42-19093号公報、特開 昭52-23072号公報、特開昭54-117468号公報、特開昭60-2 52461号公報、特開昭56-2960号公報、特開昭61-280470号 公報、特開平4-160496号公報、特公平3-46466号公報等に記載さ れている公知化合物である。そして、その作用としては、脳機能改善作用(特公昭 62-5404号公報)、アルツハイマー型痴呆改善作用(特開平5-16314 4号公報)、脳血管性痴呆改善作用(特開平5-163145号公報)、麻薬性鎮痛 剤の依存・耐性形成抑制作用(アメリカ合衆国特許第6107330号)、難治性 てんかん改善作用(WO00/7593号)、ミトコンドリア膜安定化作用(WO9 8/14213号)、神経細胞死抑制作用(WOOO/72844号)等が知られて いるが、これらの化合物の疼痛抑制作用又は鎮痛補助作用は全く知られていない。 これらの化合物は、例えば、特公昭42-19093号公報、特開昭52-2 3072号公報、特開昭54-117468号公報、特開昭60-252461 号公報、特開昭56-2960号公報、特開昭61-280470号公報、特開 平4-160496号公報、特公平3-46466号公報に記載された方法で容 易に製造することができる。

- 一般式(I)中、 R^3 としては、アルコキシル基を有するフェニル基又は-NH- R^4 が好ましい。 R^4 としては、アルキル基を2個有するフェニル基又は水素原子が好ましい。
- 一般式(I)に包含される化合物のうち、代表的な化合物として、2ーオキソー1ーピロリジンアセトアミド(ピラセタム)、4ーヒドロキシー2ーオキソー1

-ピロリジンアセトアミド(オキシラセタム)、1-(4-メトキシベンゾイル)ー 2-ピロリジノン(アニラセタム)、 $(S)-\alpha-$ エチルー2-オキソー1-ピロリジンアセトアミド(レベチラセタム)、N-(2,6-ジメチルフェニル)ー2-(2-オキソー1-ピロリジニル)アセトアミド(ネフィラセタム)が挙げられるが、中でもネフィラセタム及びオキシラセタムが好ましく、特にネフィラセタムが好ましい。

一般式(I)で表される化合物は、遊離形態の化合物又は製薬学的に許容される塩の形態の化合物のいずれを用いてもよい。また、その水和物又は溶媒和物を用いることもできる。製薬学的に許容される塩としては、例えば、塩酸塩、臭化水素酸塩、ヨウ化水素酸塩、硫酸塩、硝酸塩、リン酸塩等の鉱酸塩、あるいは酢酸塩、マレイン酸塩、フマル酸塩、クエン酸塩、シュウ酸塩、コハク酸塩、酒石酸塩、リンゴ酸塩、マンデル酸塩、メタンスルホン酸塩、p-トルエンスルホン酸塩、10-カンファースルホン酸塩等の有機酸塩を挙げることができる。

一般式(I)で表される化合物又はその製薬学的に許容される塩は、実施例に示すように、神経因性疼痛実験モデルにおいて神経因性疼痛に対して鎮痛効果を示す。従って、一般式Iで示される化合物又はその製薬学的に許容される塩は、がん性疼痛、帯状疱疹後神経痛、開胸術後痛、糖尿病性ニューロパチー、CRPS、多発性硬化症、AIDS、三叉神経痛、視床痛、脊髄障害による対麻痺性疼痛症、無知覚性疼痛症、幻肢痛等の神経因性疼痛治療及び予防薬として有用である。また、疼痛の治療に使用される医薬、例えば、がん性疼痛等の治療に使用される麻薬性鎮痛剤等の鎮痛補助薬としても有用である。

本発明の医薬の投与形態は特に制限されず、経口的又は非経口的に投与することができる。本発明の医薬として、有効成分である一般式(I)で示される化合物又は製薬学的に許容される塩をそのまま用いてもよいが、通常は、製薬学的に許容される添加物を加えて、当業者に周知の製剤として提供されてもよい。

経口投与に適する製剤の例としては、例えば、錠剤、カプセル剤、散剤、細粒剤、顆粒剤、液剤又はシロップ剤等を挙げることができ、非経口投与に適する製

剤としては、例えば、皮下、静脈内、若しくは筋肉内注射用の注射剤、点滴剤、 坐剤、吸入剤、経皮吸収剤、経粘膜吸収剤、又は貼付剤等を挙げることができる。

製薬学的に許容しうる添加物としては、例えば、賦形剤、崩壊剤ないし崩壊補助剤、結合剤、滑沢剤、コーティング剤、色素、希釈剤、基剤、溶解剤ないし溶解補助剤、等張化剤、p H調節剤、安定化剤、噴射剤、及び粘着剤等を用いることができる。

本発明の医薬の投与量は特に制限されないが、投与形態、神経因性疼痛の程度、 治療又は予防の目的、患者の年齢、症状、体重等に応じて適宜選択すればよい。 一例を挙げれば、一般式(I)で示される化合物又は製薬学的に許容される塩の 量として、1日当たり、経口で20から2000mg、好ましくは30から90 0mg程度であり、上記の1日投与量を数回に分けて投与することも可能である。 なお、一般式(I)で示される化合物の代表例であるネフィラセタムの急性毒性 は2,005mg/kg(雄性マウス、経口)であり、安全性は極めて高い(特開平 5-163144号公報)。

また、本発明の医薬は、一般的には、それ自体が液剤や錠剤等の製剤形態により提供されている麻薬性鎮痛剤とともに併用し、鎮痛補助薬として使用してもよい。併用の方法は、特に限定されず、例えば、麻薬性鎮痛剤の投与期間に合わせてその全期間にわたって本発明の医薬を継続的に投与する方法;麻薬性鎮痛剤の投与に先立って本発明の医薬の投与を開始しておき、その後に麻薬性鎮痛剤と本発明の医薬の投与を継続する方法;麻薬性鎮痛剤と本発明の医薬を投与する方法;麻薬性鎮痛剤と本発明の医薬の投与を継続する方法;麻薬性鎮痛剤と本発明の医薬を継続的に行った後、麻薬性鎮痛剤の投与を終了して本発明の医薬のみをさらに継続的に投与する方法などを採用することができる。なお、必要に応じて、麻薬性鎮痛剤と本発明の医薬の有効成分とを含む医薬組成物(いわゆる合剤)を製造して投与することも可能である。

実施例

以下、実施例により本発明をさらに具体的に説明するが、本発明の範囲は下記

の実施例に限定されることはない。

実施例1:末梢性疼痛試験法(Peripheral nociception test)における神経因性疼痛抑制効果

体重13-15gのddY系雄性マウス17匹を用いた。マウスにペントバル ビタール麻酔を施し、右後肢部分の皮膚を切開し、坐骨神経が見えるようにした。 17匹中9匹のマウスの坐骨神経の線維の半分を縫合系で縛り、残り8匹(対照 群) は切開手術のみを行った。 切開部位を縫合した後、7日間放置した (Xun Ye et al,. Jpn. J. Pharmacol. 2000, Malmberg AB and Basbaum AI, Pain 1998)。故 置後のマウスの体重は20-22gであった。坐骨神経を縛った群を2群に分け、 片方にはネフィラセタム 5μ l(10nmol)、もう片方には生理食塩水 5μ l を脊髄くも膜下腔に投与した。投与後、10分と15分後に生理食塩水、20分 と25分後にブラジキニン2μ1 (0.1 fmol)、30分と35分後にブラ ジキニン2μ1(1 fmol)、40分と45分後にブラジキニン2μ1(10 f mol)、50分と55分後にブラジキニン2µl (100 fmol) をマウス 右後肢足蹠皮下に投与した。一方、切開手術を行ったのみの対照群も2群に分け、 片方にはネフィラセタム 5μ 1 (10 nmol)、もう片方には生理食塩水 5μ 1を脊髄くも膜下腔に投与した。投与後、10分と15分後に生理食塩水、20 分と25分後にブラジキニン2μ1 (0.01 pmo1)、30分と35分後に ブラジキニン2μ1 (0. 1 pmol)、40分と45分後にブラジキニン2μ 1 (1 pmol)、50分と55分後にブラジキニン2μl (10 pmol)を マウス右後肢足蹠皮下に投与した。ブラジキニンを投与したときの侵害性屈曲反 応を、最大の自発性屈曲反応に対する割合で表した。

実施例2:von Frey test における神経因性疼痛抑制効果

体重16-18gのddY系雄性マウス42匹を用いた。von Frey test では、 マウスを網の上に置き、10分おきにマウスの足蹠を von Frey フィラメント

(TRANSDUCER INDICATOR MODEL 1601 (IITC INC. U.S.A.))で刺激し、逃避反応を示したときの閾値をグラムで表した。マウスにペントバルビタール麻酔を施し、右後肢部分の皮膚を切開し、坐骨神経が見えるようにした。42匹中24匹のマウスの坐骨神経の線維の半分を縫合糸で縛り、残り18匹(対照群)は切開手術のみを行った。切開部位を縫合した後、7日間放置した(Xun Ye et al., Jpn. J. Pharmacol. 2000, Malmberg AB and Basbaum AI, Pain 1998)。放置後のマウスの体重は23-25gであった。坐骨神経を縛った群を4群に分けて、閾値を2回測定し、その平均をコントロールとした。その後、それぞれの群のマウスの脊髄くも膜下腔に、ネフィラセタム5 μ 1(1 nmol)、ネフィラセタム5 μ 1(1 nmol)、および生理食塩水5 μ 1を投与後、10分おきに60分間閾値の測定を行った。一方、切開手術を行ったのみの対照群は3群に分け、上記と同様にコントロールを測定した後、それぞれの群のマウスの脊髄くも膜下腔に、ネフィラセタム5 μ 1(10 nmol)、モルヒネ5 μ 1(10 nmol)、および生理食塩水5 μ 1)に関係に関値の測定を行った。

実施例 3: von Frey test における神経因性疼痛抑制効果

実施例 2 と同様にしてオキシラセタム $5\mu1(10nmo1)$ を投与して閾値の測定を行った。

実施例4: von Frey test におけるネフィラセタム経口投与による神経因性疼痛抑制効果

体重 16-18g の ddY 系雄性マウス 36 匹を用いた。von Frey test ではマウスを網の上に置き、15 分おきに後肢足蹠を von Frey フィラメント(デジタル式ボンフライテスト 1601 型(IITC INC. U.S.A.))で刺激し、逃避反応を示したときの閾値をグラムで表した。マウスにペントバルビタール麻酔を施し、右後肢部分の皮膚を切開し、坐骨神経が見えるようにした。36 匹中 24 匹の坐骨神経線維の半分を

縫合糸で縛り、残り12匹(sham 群)は切開手術のみ行った。切開部位を縫合した後、7日目に実験を行った(Xun Ye et al., Jpn. J. Pharmacol. 2000, Malmberg AB and Basbaum AI, Pain 1998)。7日後のマウスの体重は23-25gであった。坐骨神経を結紮した群を4群に分けて、閾値を2回測定し、その平均をコントロールとした。その後それぞれの群のマウスにネフィラセタム3mg/kg、10mg/kg、30mg/kg および生理食塩水(10ml/kg)を経口投与し、15分おきに90分間閾値の測定を行った。一方、切開手術のみを行った対照群(sham 群)は2群に分け、上記と同様にコントロール値を測定した後、それぞれの群にネフィラセタム30mg/kg および生理食塩水(10ml/kg)を経口投与し、上記と同様に閾値の測定を行った。

実施例5: Hargreaves testにおける糖尿病性神経因性疼痛に対する鎮痛効果

体重 28-30g の ddY 雄性マウス 36 匹を用いた。Hargreaves test ではマウスをガラス板の上に置き、10 分おきに後肢足蹠を輻射熱(コンビネーション無痛覚計336型(IITC INC. U.S.A.))によって刺激し、逃避反応を示すまでの潜時を測定した。糖尿病マウスは 0.1N クエン酸緩衝液 (pH4.5) に溶解したストレプトゾトシン(200mg/kg) を尾動脈に投与して作製し、7 日目に実験を行った。空腹時(絶食 3 時間後)の血中グルコース濃度が 300mg/dl 以上のマウスを糖尿病とした。36 匹中 24 匹を上記の方法で糖尿病マウスとして、残り 12 匹には 0.1N クエン酸緩衝液を尾動脈投与して比較対照群(コントロール群)とした。糖尿病マウスを 4 群に分けて閾値を 2 回測定し、その平均をコントロールとした。その後それぞれの群のマウスにネフィラセタム 3mg/kg、10mg/kg、30mg/kg および生理食塩水(10ml/kg)を経口投与し、10 分おきに 60 分間潜時の測定を行った。一方、対照群(コントロール群)は 2 群に分け、上記と同様にコントロール値を測定した後、それぞれの群にネフィラセタム 10mg/kg および生理食塩水(10ml/kg)を経口投与し、上記と同様に潜時の測定を行った。

マウス末梢性疼痛試験法(Peripheral nociception test)では、ブラジキニンを 用いた化学的疼痛刺激に対する侵害受容性屈曲応答を評価した。神経傷害を伴わ

ない切開手術のみの対照群において、ネフィラセタムの脊髄くも膜下腔内投与による0.01から10pmolの足蹠皮下投与によるプラジキニン応答に及ぼす影響は生理食塩水によるそれと比較して有意ではなかった。一方、神経傷害を引き起こした神経因性疼痛モデルでは、同等のブラジキニン応答は100倍低い0.1から100fmolの用量範囲によって引き起こされた。ネフィラセタム脊髄くも膜下腔内投与はこのブラジキニン過敏応答を完全に抑制するほどの強力な鎮痛効果を示した。

Von Frey test では10分間隔で60分間の時間範囲で与えた機械的侵害刺激による逃避反射を閾値(g)で評価した。神経傷害を伴わない切開手術のみの対照群において、ネフィラセタム、モルヒネの脊髄くも膜下腔内投与はともに生理食塩水の投与と比較して有意な影響を示さなかった。一方、神経傷害を引き起こした神経因性疼痛モデルでは、侵害応答閾値は対照群に比較して二分の一程度に低下し、過敏応答を示した。モルヒネの脊髄くも膜下腔内投与(10nmol)はこの応答に有意な影響を及ぼさなかったが、ネフィラセタムはより低い1と10nmolにより用量依存的に鎮痛効果を示し、その程度は対照群での閾値にまで達した。

一方、オキシラセタムは、von Frey test において、ネフィラセタムとほぼ同等の鎮痛効果を示した。また、ネフィラセタムは経口投与でも神経因性疼痛の抑制効果を示し、ネフィラセタムは糖尿病性神経因性疼痛に対しても抑制効果を示した。

以上の結果から、一般式(I)で表される化合物又は薬学的に許容されるその 塩は、モルヒネに抵抗性の神経因性疼痛に対して優れた鎮痛効果を示すことが明 らかとなった。

産業上の利用可能性

一般式(I)で表される化合物又は製薬上許容されるその塩は、モルヒネに抵 抗性の神経因性疼痛に対して優れた鎮痛効果を発揮でき、がん性疼痛などの治療 WO 02/053153

PCT/JP01/11356

及び/又は予防のための医薬、又は鎮痛補助薬として有用である。

WO 02/053153

WO 02/053153 PCT/JP01/11356

請求の範囲

1. 一般式 (I):

$$\begin{array}{c|c}
O \\
N + C \\
C \\
R^2
\end{array}$$
(I)

[式中、R1は、水素原子又は水酸基を示し、

·R²は、水素原子又は炭素数1から3のアルキル基を示し、

R³は、ハロゲン原子、水酸基、炭素数1から3のアルキル基及び炭素数1から3のアルコキシル基からなる群から選ばれる原子又は置換基を1から3個有していてもよいフェニル基又は-NH-R⁴

(R⁴は、ハロゲン原子、水酸基、炭素数1から3のアルキル基及び炭素数1から3のアルコキシル基からなる群から選ばれる原子若しくは置換基を1から3個有していてもよいフェニル基、又は水素原子を示す。)

を示し、

nは0又は1を示す。]

で表される化合物又はその製薬上許容される塩を有効成分として含む神経因性疼痛の治療及び/又は予防のための医薬。

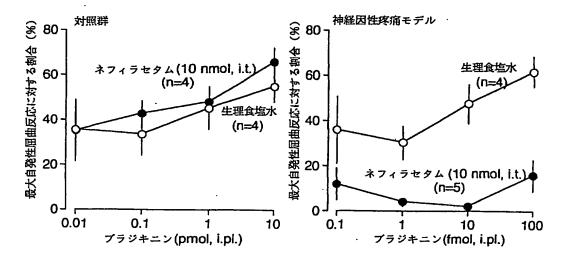
- 2. 請求の範囲第1項に記載の一般式(I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩を有効成分として含む神経因性疼痛の抑制のための医薬。
- 3. 請求の範囲第1項に記載の一般(I)で表される化合物又はその製薬上許容 される塩を有効成分として含む神経因性疼痛の鎮痛補助のための医薬。
- 4.神経因性疼痛が、がん性疼痛、帯状疱疹後神経痛、開胸術後痛、糖尿病性ニューロパチー、CRPS、多発性硬化症、AIDS、三叉神経痛、視床痛、脊髄障害による対麻痺性疼痛症、無知覚性疼痛症、又は幻肢痛における神経因性疼痛

である請求の範囲第1項ないじ第3項のいずれか1項に記載の医薬。

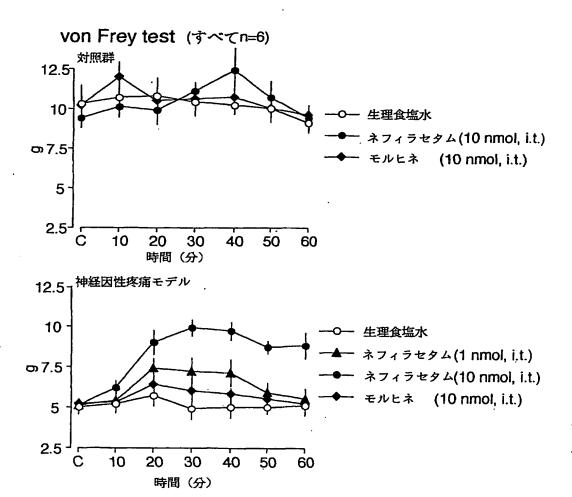
- 5. 有効成分が、2-オキソー1-ピロリジンアセトアミド、4ーヒドロキシー2-オキソー1-ピロリジンアセトアミド、<math>1-(4-メトキシベンゾイル)-2- ピロリジノン、(S) $-\alpha-x$ チルー2-オキソー1-ピロリジンアセトアミド又はN-(2, 6-ジメチルフェニル)-2-(2-オキソー1-ピロリジニル)アセトアミドである請求の範囲第1項ないし第4項のいずれか1項に記載の医薬。6. 有効成分が、4-ヒドロキシー2-オキソー1-ピロリジンアセトアミドスはN-(2, 6-ジメチルフェニル)-2-(2-オキソー1-ピロリジニル)アセトアミドである請求の範囲第1項ないし第4項のいずれか1項に記載の医薬。
- 7. 有効成分が、N-(2,6-i)メチルフェニル)-2-(2-i)+ソー1-iロリジニル)アセトアミドである請求の範囲第1項ないし第4項のいずれか1項に記載の医薬。
- 8. 神経因性疼痛の治療及び/又は予防方法であって、請求の範囲第1項に記載の式(I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩の治療及び/又は予防有効量をヒトを含む哺乳類動物に投与する工程を含む方法。
- 9. 神経因性疼痛の抑制方法であって、請求の範囲第1項に記載の式(I)で表 される化合物又はその製薬上許容される塩の治療及び/又は予防有効量をヒトを 含む哺乳類動物に投与する工程を含む方法。
- 10. 神経因性疼痛の治療及び/又は予防の補助療法であって、請求の範囲第1項に記載の式(I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩の治療及び/又は予防有効量をヒトを含む哺乳類動物に投与する工程を含む方法。
- 11. 神経因性疼痛の治療及び/又は予防方法であって、1以上の鎮痛剤とともに請求の範囲第1項に記載の式(I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩の治療及び/又は予防有効量をヒトを含む哺乳類動物に投与する工程を含む方法。
- 12. 請求の範囲第1項ないし第7項のいずれか1項に記載の医薬の製造のための式(I)で表される化合物又はその製薬上許容される塩の使用。

第1図

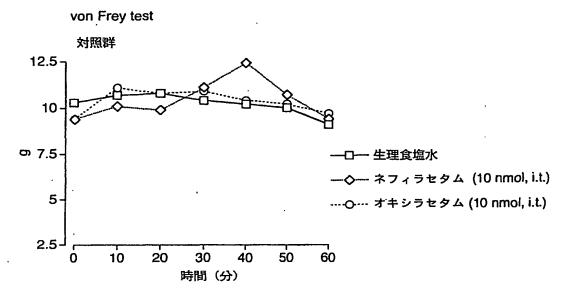
末梢性疼痛試験法

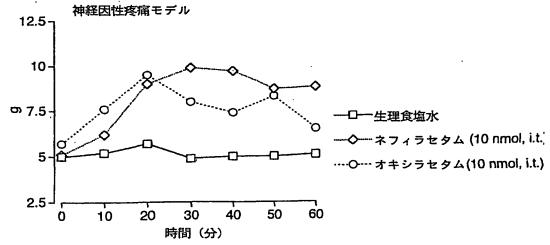


第2図



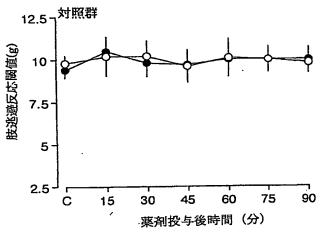
第3図





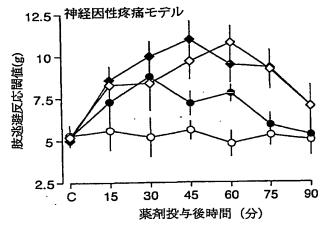
第4図

von Frey test (全てn=6)



〇 生理食塩水

● ネフィラセタム (30 mg/kg, p.o.) [·]

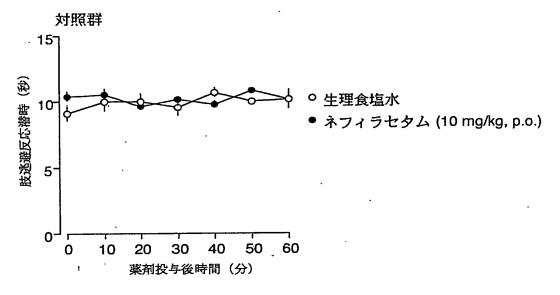


〇 生理食塩水

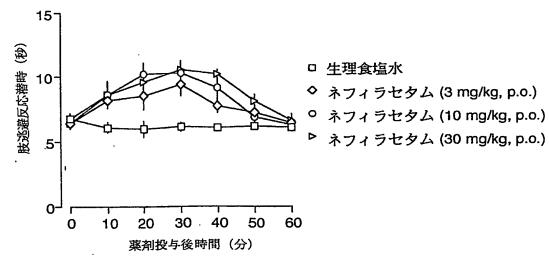
- ◆ ネフィラセタム (30 mg/kg, p.o.)
- ◇ ネフィラセタム (10 mg/kg, p.o.)
- ネフィラセタム (3 mg/kg, p.o.)

第 5.図

Hargreaves test (全てn=6)



糖尿病マウス



INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No. PCT/JP01/11356

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER Int.Cl ⁷ A61K31/4015, A61P25/04, C07D207/27, 207/273						
	o International Patent Classification (IPC) or to both na	tional classification and IPC				
	S SEARCHED					
Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols) Int.Cl ⁷ A61K31/4015, C07D207/27, 207/273						
Documentat	ion searched other than minimum documentation to the	extent that such documents are included in the	fields searched			
Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used) CA(STN), REGISTRY(STN), WPIDS(STN)						
C. DOCU	MENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT					
Category*	Citation of document, with indication, where ap	propriate, of the relevant passages Rel	evant to claim No.			
·	Riunite S.p.A.), 01 March, 1991 (01.03.91), Full text & EP 408524 A	ndustrie Farmaceutiche	1-7,12			
Further	er documents are listed in the continuation of Box C.	See patent family annex.				
"A" docume	categories of cited documents: ent defining the general state of the art which is not red to be of particular relevance	"T" later document published after the internation priority date and not in conflict with the appl understand the principle or theory underlying	ication but cited to			
"E" earlier	document but published on or after the international filing	"X" document of particular relevance; the claime	d invention cannot be			
	ent which may throw doubts on priority claim(s) or which is a stablish the publication date of another citation or other	considered novel or cannot be considered to step when the document is taken alone "Y" document of particular relevance; the claime				
"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other		considered to involve an inventive step when combined with one or more other such docur	nents, such			
means "P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed		combination being obvious to a person skille "&" document member of the same patent family	u in the art			
		Date of mailing of the international search rep 02 April, 2002 (02.04.				
Name and m	nailing address of the ISA/	Authorized officer				
	nese Patent Office					
Facsimile No.		Telephone No.				

Form PCT/ISA/210 (second sheet) (July 1998)

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.
PCT/JP01/11356

Box I	Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 1 of first sheet)			
This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:				
1. [> C	Claims Nos.: 8-11 because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely: Claims 8-11 pertain to methods for treatment of the human body by therapy.			
2.	Claims Nos.: because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:			
3.	Claims Nos.: because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).			
Box II				
This Ir	nternational Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:			
1.	As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.			
2.	As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment of any additional fee.			
3.	As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:			
4.	No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:			
Remar	The additional search fees were accompanied by the applicant's protest. No protest accompanied the payment of additional search fees.			

Form PCT/ISA/210 (continuation of first sheet (1)) (July 1998)

国際調査報告	国際出願番号 PCT/JP01/11356			
A. 発明の風する分野の分類(国際特許分類(IPC))				
Int. Cl ⁷ A61K31/4015, A61P25/				
B. 調査を行った分野				
関査を行った最小限資料(国際特許分類(IPC))				
Int. Cl ⁷ A61K31/4015 , C07D207/27, 207/273				
最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの				
国際調査で使用した電子データベース(データベースの名称、	調査に使用した用語)			
CA (STN), REGISTRY (STN), WPIDS (STN)				
C. 関連すると認められる文献				
引用文献の	関連する			
カテゴリー* 引用文献名 及び一部の箇所が関連する				
A JP 3-48657 A (シグマールマシウテイシエ・リウニ・テ・ソータ91.03.01, 文献全体 &	シエタ・ペル・アチオーニ) 1	2		
	'			
·				
·		•		
C欄の続きにも文献が列挙されている。	□ パテントファミリーに関する別紙を参照。			
* 引用文献のカテゴリー 「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示す	の日の後に公安された文献			
もの	「T」国際出願日又は優先日後に公表された文献であっ 出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理			
「E」国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日 以後に公表されたもの	の理解のために引用するもの	ŀ		
「L」優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行	「X」特に関連のある文献であって、当該文献のみです の新規性又は進歩性がないと考えられるもの	E 1973		
日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する 文献(理由を付す)	「ソ」特に関連のある文献であって、当該文献と他の」			
「〇」口頭による開示、使用、展示等に含及する文献	上の文献との、当業者にとって自明である組合も よって進歩性がないと考えられるもの	216		
「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願	「&」同一パテントファミリー文献			
国際調査を完了した日 06.03.02 国際調査報告の発送日 02.04.02				
国際調査機関の名称及びあて先	特許庁審査官(権限のある職員) 4 P 861	L 5		
日本国特許庁 (ISA/JP) 郵便番号100-8915	内藤 伸一	\dashv		
東京都千代田区霞が関三丁目4番3号	電話番号 03-3581-1101 内線 3492	2		

様式PCT/ISA/210 (第2ページ) (1998年7月)

国際調査報告

国際出題番号 PCT/JP01/11356

第Ⅰ櫚	節求の範囲の一部の調査ができないときの意見(第1ページの2の続き)		
法第8条第3項 (PCT17条(2)(a)) の規定により、この国際調査報告は次の理由により請求の範囲の一部について作成しなかった。			
1. X	請求の範囲 <u>8-11</u> は、この国際調査機関が調査をすることを要しない対象に係るものである。 つまり、		
-	請求の範囲8-11の発明は、治療による人体の処置方法に関するものである。		
2. 🗌	請求の範囲 は、有意義な国際調査をすることができる程度まで所定の要件を満たしていない国際出願の部分に係るものである。つまり、		
	·		
з. 🗌	請求の範囲は、従属請求の範囲であってPCT規則6.4(a)の第2文及び第3文の規定に 従って記載されていない。		
第Ⅱ欄	発明の単一性が欠如しているときの意見(第1ページの3の続き)		
次に対	べるようにこの国際出願に二以上の発明があるとこの国際調査機関は認めた。		
	·		
٠			
	·		
1.	出願人が必要な追加調査手数料をすべて期間内に納付したので、この国際調査報告は、すべての調査可能な請求 の範囲について作成した。		
2.	追加調査手数料を要求するまでもなく、すべての調査可能な請求の範囲について調査することができたので、追 加調査手数料の納付を求めなかった。		
3. 🗌	出願人が必要な追加調査手数料を一部のみしか期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、手数料の納付のあった次の請求の範囲のみについて作成した。		
4.	出願人が必要な追加調査手数料を期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、請求の範囲の最初に記載されている発明に係る次の請求の範囲について作成した。		
追加關查	手数料の異議の申立てに関する注意 迫加弱本手数料の効果はササビリ際トルに異発中立ではあった。		
	」 追加調査手数料の納付と共に出願人から異職申立てがあった。] 追加調査手数料の納付と共に出願人から異職申立てがなかった。		

様式PCT/ISA/210 (第1ページの続葉(1)) (1998年7月)

This Page is inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

X	BLACK BORDERS
×	IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
×	FADED TEXT OR DRAWING
	BLURED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
	SKEWED/SLANTED IMAGES
×	COLORED OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
	GRAY SCALE DOCUMENTS
a	LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
	REPERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY
	OTHER:

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.
As rescanning documents will not correct images problems checked, please do not report the problems to the IFW Image Problem Mailbox